

登園許可書

園児名 _____

平成 年 月 日 生

上記の者は、(病名) _____ が軽快し、
伝染病の予防上支障がなく、又集団生活するうえでも、支障がない
と認めたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

たづはら保育園園長殿

住 所

医院名

医師名

印